



NIĞDE ÖMER HALİSDEMİR ÜNİVERSİTESİ DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ
GENEL ANESTEZİ RIZA (ONAM) FORMU

Doküman Kodu	Yayın Tarihi	Revizyon No	Revizyon Tarihi	Sayfa No
HD.RB.37	ŞUBAT 2024	0	0	Sayfa 1 / 4

Hasta Bilgileri;

Adı Soyadı

Dosya No

Doğum Tarihi

ÇEVİRMEN İHTİYACI

- 1-Çevirmen gerekli miydi? Evet Hayır
2-Gerekli ise onam sırasında nitelikli bir çevirmen yanınızda

Sayın Hasta, Sayın Veli/ Vasi

Bu onam formu size/hastanıza anlatılan ve uygulanacak olan tanı ve tedavi yöntemlerinin niteliği, işlem/lerden beklenen yararları, olası yan etkileri, alternatif tanı ve tedavi seçenekleri ve bunların özellikleri, bu işlem/ler gerçekleştirilmez ise hangi sonuçlara yol açabileceği gibi konularda sizi aydınlatmak ve rızanızı almak için hazırlanmıştır. Bu formu okuyup, imzalayarak işlem konusunda aydınlatıldığınızı ve işlemin yapılmasına özgür iradenizle onay verdiğinizi beyan etmektedir. Form içerisinde anlamadığınız noktaları doktorunuza sorabilirsiniz.

GENEL ANESTEZİ NEDİR?

Genel anestezi, çocuğunuza gerekli diş tedavilerinin yapılabilmesi için vücudunun tamamında dokunma, bası, ağrı ve sıcaklık duyularının genel anestezi yöntemleri ile hissizleştirilmesi işlemidir. Bu işlemin yapılmasına çocuğunuzun muayene bulgularına ve planlanan diş tedavilerinin durumuna göre karar verilir.

BU İŞLEM NASIL YAPILIR?

Genel anestezi günümüzün modern anestezi ilaçları ve cihazları ile gerçekleştirilir. Genel anestezi uygulaması için önce genellikle el sırtından bir damar yolu açılır ve serum takılır. Sonra damardan uyutucu ilaçlar verilir. Daha sonra maske ve yapay solunumla oksijen ve anestezi gazı verilir ve soluk borusuna bir solutma tüpü takılarak solunum kontrolü sağlanır. İşlem için gerekli derinlikte baygınlık sağlandıktan sonra tedavilere geçilir ve anestezi gazları ve oksijen karışımıyla anestezi sürdürülür.

SEDASYON NEDİR?

Sedasyon hastanın bilinç durumunun tıbbi olarak kontrollü baskılanması durumudur. Hastanın solunumu ve koruyucu refleksleri (öksürme vb.) kendi kontrolünde devam etmektedir. Sedasyon, ağızdan, burundan, rektal veya damar yolundan verilen ilaç dozlarına bağlı olarak bilinçli sedasyon (hastanın sözel uyarılara cevap verebileceği şekilde olması) veya derin sedasyon (hastanın sözel uyarılarla kolaylıkla uyandırılmadığı baskılanmış bilinçliliğin veya bilinçsizliğin daha derin durumu) şeklinde gerçekleştirilebilir.

BU İŞLEMLERE BAĞLI OLUŞABİLECEK İSTENMEYEN ETKİLER VE RİSKLERİ NELERDİR?

Genel anestezi sırasında ortaya çıkabilecek sorunlar ve nedenleri;

- 1) Solunumla ilgili olanlar:
 - a) Anestezi sırasında havayolu açıklığının sağlanamaması.
 - b) Tüpün yerleştirilmesi sırasında solunum yolundaki bazı organlarda (dudak, dil, diş, boğaz, akciğer) yaralanmalar olabilir.
 - c) Boğaz ağrısı: Anesteziden sonra sık görülmekle birlikte bir süre sonra kendiliğinden geçer ve nadiren çok rahatsız edici olabilir.

HAZIRLAYAN	KONTROL EDEN	ONAYLAYAN



NIĞDE ÖMER HALİSDEMİR ÜNİVERSİTESİ DIŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ
GENEL ANESTEZİ RIZA (ONAM) FORMU

Doküman Kodu	Yayın Tarihi	Revizyon No	Revizyon Tarihi	Sayfa No
HD.RB.37	ŞUBAT 2024	0	0	Sayfa 2 / 4

2) Dolaşım ile ilgili olanlar:

- Çok nadir görülen anatomik farklılıklar nedeniyle serumun yanlışlıkla atardamara takılması: Buradan bazı ilaçların verilmesi durumunda parmaklardan bazılarını veya kolunuzu kaybetme riski oluşturabilir.
- Kalp ile ilgili sorunlar: Örneğin ileri derecede koroner kalp yetmezliği, kalp blokları, kapak hastalıkları, geçirilmiş kalp krizi gibi sorunlar da anestezi ve operasyon riskini artırmaktadır. Ayrıca buna meyilli hastalarda çok nadiren de olsa işlem esnasında ve sonrasında kalp krizi oluşabilmektedir.

3) Diğer:

- Bütün diğer ilaçlarda olduğu gibi anestezide kullanılan ilaçlar da bazı alerjik reaksiyonlar ortaya çıkarabilir.
- İlaçların başka istenmeyen etkileri görülebilir. (tansiyon veya nabızda düşme veya yükselme, kalp ve solunum durması)
- Ateş yükselmesi (malign hipertermi): bazı insanlarda çok nadiren 1/15 bin-40 bin arasında önlenemeyen ateş yükselmesi gelişebilir ve bu durum, en iyi olanakları olan yerlerde bile, yüksek oranda ölümcüldür.
- Teknik, ekipman ve kadro yetersizliklerine bağlı oluşabilecek sorunlar.

İŞLEMİNİZİ KİM GERÇEKLEŞTİRECEK?

Bu işlem Niğde Ömer Halisdemir Üniversitesi Eğitim ve Araştırma Hastanesinde görevli anestezi hekimleri ile uygulamada bulunan personeller tarafından gerçekleştirilecektir.

İŞLEMİN ALTERNATİFİ: Yok

İŞLEMİN SÜRESİ: 30 Dk- 3 Saat

OPERASYON ÖNCESİNDE YAPILMASI GEREKENLER

- Genel anesteziye girmeden en az 6 saat önce (tercihen gece yarısından itibaren) her türlü katı ve sıvı gıda alınımını kesmiş olması gerekmektedir. Anestezi altındaki güvenliğinizi için bu hususa özellikle dikkat etmelisiniz. Bu süre içinde bir şey yediğinizden veya içtiğinizden şüphe duyuyorsanız mutlaka hekiminizi uyarınız.
- Niğde Ömer Halisdemir Üniversitesi Eğitim ve Araştırma Hastanesi'nde size verilmiş olan odaya operasyon öncesi en az 3 saat önce giriş yapınız. Genel anestezi altında tedavi süresinin kesin olmaması nedeniyle tedaviniz size verilen saatten 1-2 saat geç başlayabilir. Lütfen sükûnetle sıranızı bekleyiniz.
- Operasyona gelememe durumunda hekiminize bilgi vermeniz gerekmektedir.
- Yatış işlemleri için yapılan tetkiklerin sonuçlarını yanınızda bulundurunuz. Evraklarımızda eksiklik olması durumunda genel anesteziye alınmanız mümkün değildir.
- Niğde Ömer Halisdemir Üniversitesi Dış Hekimliği Fakültesi Ağız, Diş ve Çene Cerrahi Bölümü'nün Niğde Ömer Halisdemir Üniversitesi Eğitim ve Araştırma Hastanesi bünyesinde gerçekleştirilen operasyonda sağlık durumunuz izlenmesi ve gerekli görüldüğü takdirde ilaç verilmesi için refakatçi eşliğinde 6 saat yatırılmaktasınız. Hastaneye gelirken hazırlanmış bir şekilde gelmeniz sizin için kolaylık sağlayacaktır.

HAZIRLAYAN	KONTROL EDEN	ONAYLAYAN



NIĞDE ÖMER HALİSDEMİR ÜNİVERSİTESİ DIŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ
GENEL ANESTEZİ RIZA (ONAM) FORMU

Doküman Kodu	Yayın Tarihi	Revizyon No	Revizyon Tarihi	Sayfa No
HD.RB.37	ŞUBAT 2024	0	0	Sayfa 3 / 4

•Servis doktoru tedaviye (ameliyata) alınma sırasını, hastanın özür lü olması, yatan hasta olması veya hastanın bulaşıcı hastalığının bulunması gibi nedenlerle değiştirilebilir. Bahsi geçen hasta grubunun öncelik sırasının olduğunu bilip, size haksızlık yapıldığını düşünmeyiniz.

•Operasyon öncesinde size söylenilen tedavi planı sadece bir ön bilgilendirme olup operasyon sırasında bu tedavi planında değişiklikler olabilir. İstemediğiniz bir tedavi yöntemi var ise (örneğin çekim yapılmasını istemiyorum gibi.) muayenenizi yapan hekime bu durumu söyleyebilirsiniz. Bilgilendirildiğinizde dair imzanız alındıktan sonra istemediğiniz tedaviler yapılmayacaktır.

OPERASYON SIRASINDA YAPILMASI GEREKENLER

•Genel anestezi başladıktan sonra steril ortamın korunması için hasta yakınının operasyon alanına girmesine izin verilmez. Ailenin ameliyathane ile iletişim kurması mümkün değildir. Bu nedenle çalışanların operasyonu rahat bir şekilde yapabilmesi için lütfen sükûnet ile tedavi sonunu bekleyiniz.

•Hastanıza yapılan işleminin süresi yapılacak tedavilerin zorluk durumuna göre değişebilir. Bu nedenle ameliyatın süresi konusunda kesin bir süre söylenmesini beklemeyiniz. Tedaviyi yürüten hekimin hastanıza en uygun tedaviyi en kısa sürede yapma gayreti içinde olduğundan emin olabilirsiniz.

OPERASYONDAN SONRASINDA YAPILMASI GEREKENLER

•Genel anestezi çıkışında tam olarak anestezinin etkisinin geçtiğinden emin olunana kadar gözlem altında tutulacaksınız. Bu süre içinde sorumlu hemşireler hastanın beslenmesini ve alması gereken ilaçları doktorun tavsiyeleri doğrultusunda düzenleyeceklerdir.

•Genel anestezi öncesinde ve sonrasında hastayla beraber kalması için bir refakatçi bulunması gereklidir. İki kişi refakatçi kalmak isterse, oda sayısının uygun olduğu koşullarda, özel oda işlemi yapılarak buna izin verilebilir. Bunun dışında iki refakatçinin kalması mümkün değildir, bu konuda personele ısrarcı davranmayınız.

•Genel anesteziden sonra 3-4 saat arasında hastanede bulunduğunuz süre içinde servis hemşiresine sormadan hiçbir şey yedirip içmeyiniz. Uygun süre sonunda sorumlu hemşireler özel bir diyet vermeye başlayacaklardır.

•Tuvalet ihtiyacınız durumunda ilk 3 saat hemşireye sormadan kesinlikle ayağa kaldırmayınız ve tuvalete gitmeye çalışmayınız. Bu konuda personelden yardım isteyiniz.

•Ameliyathaneden çıktıktan sonra ses kalınlaşması, nefes alıp verirken hırıltı, baş dönmesi, ateş, mide bulantısı, kısa süreli kusma ve (diş çekimi yapıldıysa) ağız kenarından sızıntı şeklinde kanama gibi geçici sorunlar görülebilir. Bunlar dışında bir sorunla karşılaşırsanız mutlaka nöbetçi hekime haber veriniz.

•Operasyon sonrasında, diş çekimi yapıldıysa yüzünüzün çekim yapılan bölgesinde hissizlik (uyuşukluk) olabilir ve bilinçsiz bir şekilde bu uyuşuk kısımları (dudak yanak gibi) ısırabilirsiniz Bazen bu hissizlik durumu ağrıyla karıştırabilirler ve rahatsız olabilirsiniz. Gerçekten ağrısı olduğuna kanaat getirilirse de ağrı kesici verilerek müdahale edilebilir.

•Diş çekimlerinden sonra az veya çok ağız içi kanamasının olması sizi endişelendirmesin. Kanama olan bölgeye kısa bir süre tampon yapılması ile kanama kolaylıkla kontrol altına alınabilir.

•Tükürdükçe çekim yapılan yerde pıhtı oluşamayacağı ve kanama devam edeceği için ağız içi kanla dolmadığı müddetçe bu kanları yutmanız istenecektir. Diş çekimi yapılan hastaların sadece ilk gün diş fırçalama yapmaması gerekmektedir.

HAZIRLAYAN	KONTROL EDEN	ONAYLAYAN



NIĞDE ÖMER HALİSDEMİR ÜNİVERSİTESİ DIŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ
GENEL ANESTEZİ RIZA (ONAM) FORMU

Doküman Kodu	Yayın Tarihi	Revizyon No	Revizyon Tarihi	Sayfa No
HD.RB.37	ŞUBAT 2024	0	0	Sayfa 4 / 4

HASTA ONAYI

Girişim/ameliyatım için ilk sayfada belirtilen anestezi yöntem(ler)inin kullanılacağı; bu seçimde fiziksel ve sağlık durumumun, girişim/ameliyat tipinin, hekimimin tercihinin ve benim isteğimin belirleyici olacağı açıklandı. Yapılacak girişim/ameliyat sırasında, genel anestezi uygulamasının beni bilgilendiren veya ekip içerisinde diğer bir anestezi uzmanı tarafından, sedasyon uygulamasının anestezi uzmanı veya sedasyon uygulamada yetkin uzman hekim tarafından yapılacağı açıklandı. Uygulanacak anestezi ve/veya sedasyon uygulamasının amacı, tekniği, yararları, alternatif yöntemler, beklenen etkiler, olası risk ve komplikasyonlar ile ilgili açıklamaları okudum, anladım. Bu konularda bilgilendirildiğimi, bana sorularımı sormak ve kararımı vermek için yeterli süre tanındığımı beyan ederim. Cerrahi plan değişikliğine bağlı olarak anestezi yönteminin de değişebileceğini veya uygulanan bölgesel anestezi yönteminin başarılı olmayacağını anladım. Planlanan anestezi ve gerekebilecek yöntem değişikliği için onay veriyorum.

Lütfen kutu içine kendi el yazınızla "Hastalığım ve tedavi süreci ile ilgili bana anlatılanları ve okuduklarımı anladım, **ONAY VERİYORUM.**" yazınız.

--

HASTA/VELİ/VASİSİNİN;	
ADI SOYADI:	
İMZASI :	
YAKINLIK DERECEŚİ:	
TARİH :/...../.....	SAAT :/.....

ŞAHİTLİK EDENİN;	
ADI SOYADI:	
TELEFON NO:	
ADRESİ:	
İMZASI:	
TARİH :/...../.....	SAAT :/.....

İŞLEMİ UYGULAYACAK HEKİMİN ONAYI;

Hastanın Bilinci Kapalı Hasta 18 Yaşından Küçük

Hastanın Karar Verme Yetkisi Yok

Acil Ameliyata Alınması Gereken Hasta

RIZANIN ALINDIĞI;

Tarih: /..... /..... , Saat:...../.....

HEKİMİN;

Adı Soyadı:

İmza:

Kaşe

Not : *Alınan onamlarda "okudum, anladım, onay veriyorum " ifadesi olmalı, form iki nüsha olarak imza altına alınıp bir nüshası hasta dosyasına, diğer nüsha hastaya veya kanun temsilcisine verilir.

*Hasta karar verme yetkisi işaretlendi ise Şahitlik eden kısmı doldurulmalıdır.

HAZIRLAYAN	KONTROL EDEN	ONAYLAYAN